

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME						
Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-11-07	Hasta:	2024-11-30	
Nombre Contratista:	del	NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO		Número de Documento:	33702075	
Correo Electrónico:	NINIMARTINEZ80@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3123145215	
Nombre Supervisor:	del	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7968-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 2460448		2815	
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 2460448		2815	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		NOVIEMBRE		\$ 2460448			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448		\$ 7381344	\$ 2460448	\$ 4920896
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcta digitacion de bases y/o aplicativo web.	-Participación en los espacios de fortalecimiento humano.	-Listados de asistencia.	
2	Realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	-Se realiza espacio de información de talento humano y administrativo en reunión de equipo a profesionales de entorno.	-Listados de asistencia y Actas de reunión	
3	Realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de computo y red), para la implementacion de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del pic.	-Se realiza alistamiento de insumos según la necesidad. Actas de insumos, formato de insumos. Actas de insumos. y formatos de entrega de insumos	-Actas de insumos. y formatos de entrega de insumos.	
4	Realizar la asignacion del numero y/o consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control.	-No se realiza en esta vigencia.	-Esta actividad no se realiza en esta vigencia.	
5	Realizar la entrega de fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del espacio, entorno y componente.	-No se realiza en esta vigencia.	-No se realiza en esta vigencia.	
6	Diligenciar en la herramienta de control la fecha de devolucion de las fichas de captura.	-Se apoya con la recepción de carpetas. , se entregan Gesi para su respectiva digitación.	-Base entrega de carpetas GESI, en físico.	
7	Apoyar en la organizacion documental y pre critica de los formatos de captura del entorno educativo.	-Se apoya entrega de fichas al profesional de apoyo.	- Acta de entrega a pre-critica.	
8	Entregar fichas de captura al profesional especializado 4 (operativo) del espacio para pre criticas y pre auditorias.	-Se realiza entrega de fichas al profesional especializado 4 para pre-critica, realización de asignación de casos profesionales de casos que llegan ala corre para hacer seguimientos.	- Acta de entrega a pre-critica,por demanda y por correo.	
9	Consolidacion y entrega de portafolio mensual de las acciones del entorno educativo, se debera consolidar y enviar el ultimo dia habil de cada mes al correo del entorno educativo.	- Elaboración de cronograma para los profesionales de educactivo.	- Base excel. envio de correo	
10	Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza el proceso de gestión documental de acuerdo a lo acordado.	-Acta de gestión documental y FUID.	
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se cuenta con la disponibilidad para cumplir en las actividades demandadas por el PIC.	-Drive, Listados de asistencia y bases.	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9476811562	-		\$ 922576	
2024	OCTUBRE	2024	11	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1040000	\$ 166400	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 130000	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 25334	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 301829	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66973185188

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NINY JOHANA MARTINEZ CASTILLO	2024-11-25 16:20:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NINY JOHANA MARTINEZ CASTILLO	2024-11-26 11:25:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-26 11:48:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-27 11:40:28
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-11 11:39:03

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 33702075		MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 81C 55 75 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1053526384	9476811562	I	2024/11/20	2024/11/18	NEQUI	0	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	33702075	MARTINEZ NINY	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33702075		MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 81C 55 75 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1053526384	9476811562	I	2024/11/20	2024/11/18	NEQUI	\$428,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200



1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP

CO1.SLCNTR.13834805

5 Documentos del contrato

Número del contrato

7968-2024

6 Información presupuestal

Versión del contrato

1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Tipo de contrato

Prestación de servicios

Fecha de inicio del contrato

19 días de tiempo transcurrido (7/11/2024 10:12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

4 días para terminar (30/11/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato

24 Días

Tiempo adiciones en días

0 días

Proveedor(es) seleccionado(s)

☒ Sí ☐ No

Estado del contrato

En ejecución

Liquidación

☐ Sí ☒ No

Obligaciones Ambientales

☐ Sí ☒ No

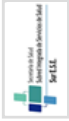
Obligaciones Pos Consumo

☐ Sí ☒ No

Reversión

☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
COLOMBIA, Bogotá

0 Recomendación (es)



Proveedor Seleccionado



NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO

0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor

NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO

Nombre del banco

BANCOLOMBIA

Tipo de cuenta

Ahorros

Número de cuenta

66973185188

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

NINY

YOHANA

MARTINEZ

CASTILLO

6/11/2024

8:30:43 PM

((UTC-05:00

Bogotá, Lima,

Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: REYES MURILLO HIGUERA

7/11/2024 10:11:29 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6996969_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6996969_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Proceso de Contratación	MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	2.460.448,00 COP